MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10 598394 FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND,	DEP.	IND.	DEI
1		<i></i>			·		51						
2							52						
3						 	53						
5		/ ,		· · ·			54	·		—————		·	
6						<u> </u>	55						
7		/ /					56 57						
8	·	7-/-					58						
9		4		-			59						_
10		1				· ·	60						
11		. ,					61						
12	_						62						
13		ĵ	·				63						
14		1					64						
15							65						
16		/					66						
17							67						
18						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	68						<u> </u>
19 20				i	-		69						
21							70					· · ·	
22	-						71 72						
23						· ·- · · ·	73						
24			- :				74						
25							75						
26							76						
27							77						
28							78						
29				i .			79				·		
30							80						
31			· · ·		٠.		81						
32						·	82						
33							83						
34							84						
35							85	··				ļ	
36 37							86 87						
38							88						
39						T'	89						
40			-				90						
41					-		91					"	
42							92			٠.			
43							93						
44							94						
45		,			·		95						
46							· 96						
47							97						<u> </u>
48							98						<u> </u>
49							99		•			 _	
OTAL	7.						100 TOTAL DVD				1		I
IND. OTAL	10	_		_		—	TOTAL IND.			J	_	<u> </u>	. ▼
DEP. OTAL	10	7				7	TOTAL DEP. TOTAL	- 1	7-			<u>.</u>	
LAIMS	18						CLAIMS	لــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	en				